



## WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Nazwisko i imię Stażysty: .....

### **Proszę o udzielenie dni wolnych:**

od ..... do ..... , tj. dni ..... (ilość dni)

.....  
(data i podpis Stażysty)

.....  
(akceptacja opiekuna stażu)